

BEST AVAILABLE COPY

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	1.	1F NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	8	12-2800	
FORMALITY REVIEW	S-B	JU 875	01-11-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	R-L	F51	113-14-01

INDEX OF CLAIMS

✓	Rejected	N
=	Allowed	I
- (Through numeral) ..	Canceled	A
+	Restricted	O

Non-elected	Interference	Appeal
=	-	Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29		29	
30		30		30	
31		31		31	
32		32		32	
33		33		33	
34		34		34	
35		35		35	
36		36		36	
37		37		37	
38		38		38	
39		39		39	
40		40		40	
41		41		41	
42		42		42	
43		43		43	
44		44		44	
45		45		45	
46		46		46	
47		47		47	
48		48		48	
49		49		49	
50		50		50	
51		51		51	
52		52		52	
53		53		53	
54		54		54	
55		55		55	
56		56		56	
57		57		57	
58		58		58	
59		59		59	
60		60		60	
61		61		61	
62		62		62	
63		63		63	
64		64		64	
65		65		65	
66		66		66	
67		67		67	
68		68		68	
69		69		69	
70		70		70	
71		71		71	
72		72		72	
73		73		73	
74		74		74	
75		75		75	
76		76		76	
77		77		77	
78		78		78	
79		79		79	
80		80		80	
81		81		81	
82		82		82	
83		83		83	
84		84		84	
85		85		85	
86		86		86	
87		87		87	
88		88		88	
89		89		89	
90		90		90	
91		91		91	
92		92		92	
93		93		93	
94		94		94	
95		95		95	
96		96		96	
97		97		97	
98		98		98	
99		99		99	
100		100		100	
101		101		101	
102		102		102	
103		103		103	
104		104		104	
105		105		105	
106		106		106	
107		107		107	
108		108		108	
109		109		109	
110		110		110	
111		111		111	
112		112		112	
113		113		113	
114		114		114	
115		115		115	
116		116		116	
117		117		117	
118		118		118	
119		119		119	
120		120		120	
121		121		121	
122		122		122	
123		123		123	
124		124		124	
125		125		125	
126		126		126	
127		127		127	
128		128		128	
129		129		129	
130		130		130	
131		131		131	
132		132		132	
133		133		133	
134		134		134	
135		135		135	
136		136		136	
137		137		137	
138		138		138	
139		139		139	
140		140		140	
141		141		141	
142		142		142	
143		143		143	
144		144		144	
145		145		145	
146		146		146	
147		147		147	
148		148		148	
149		149		149	
150		150		150	
151		151		151	
152		152		152	
153		153		153	
154		154		154	
155		155		155	
156		156		156	
157		157		157	
158		158		158	
159		159		159	
160		160		160	
161		161		161	
162		162		162	
163		163		163	
164		164		164	
165		165		165	
166		166		166	
167		167		167	
168		168		168	
169		169		169	
170		170		170	
171		171		171	
172		172		172	
173		173		173	
174		174		174	
175		175		175	
176		176		176	
177		177		177	
178		178		178	
179		179		179	
180		180		180	
181		181		181	
182		182		182	
183		183		183	
184		184		184	
185		185		185	
186		186		186	
187		187		187	
188		188		188	
189		189		189	
190		190		190	
191		191		191	
192		192		192	
193		193		193	
194		194		194	
195		195		195	
196		196		196	
197		197		197	
198		198		198	
199		199		199	
200		200		200	

If more than 150 claims, add page(s)
staple additional pages

LEFT SIDE